**Form 12-2**

Abiso tungkol sa pagbabago ng panahon ng pananatili sa ospital para sa pagpapa-ospital na may proteksyong medikal

G./Gng./Bb. (Pangalan ng pamilya o guardian ng pasyentenagpapa-ospital na may proteksyong medikal)

[Tungkol sa pagbabago ng panahon ng pananatili sa ospital para sa pagpapa-ospital na may proteksyong medikal]

Petsa: (bb/aa/tt)

Ang pagpapa-ospital na may proteksyong medikal ay isang sistema kung saan ang isang indibidwal ay napag-alaman na may sakit sa pag-iisip at kailagang maipasok saospital para magamot at maprotektahan base sa resulta ng pagsusuri ng nakatalagang doktor para sa mental health, ngunit ang naturang indibidwal ay hindi kayang magbigay ng pagsang-ayon para magpa-ospital dahil sa sakit sa pag-iisip. Dahil dito ay hihingin ang pagsang-ayon ng pamilya o iba pang may mga kaugnayan sa indibidwal, siya ay maaaring magamot sa ospital sa loob ng panahong itinakda ng Batas sa Mental Health and Welfare of the Mentally Disabled (tatawaging "Batas" sa mga susunod na talata) (hindi lalagpas ng 3 buwan kung wala pang 6 na buwan ang lumipas simula ng pagpapa-ospital na may proteksyong medikal, at hindi lalagpas ng 6 na buwan kung lumipas na ang 6 na buwan simula ng pagpapa-ospital na may proteksyong medikal). Gayunpaman, kung makikita na kakailanganin ng patuloy na pagpapa-ospital, hihingin ang pagsang-ayon ng pamilya o guardian at ang panahon ng pananatili sa ospital ay babaguhin.

Sa pagkakataong ito, ang mga dahilan kung bakit kailangang baguhin ang panahon ng pananatili sa ospital ni (pangalan ng pasyenteng nasa ilalim ng proteksyong medikal) (tatawaging "Pasyente" sa mga susunod na talata), ang panahon ng pagpapa-ospital matapos ang pagbabago, at ang pangangasiwa ng pagsang-ayon ay ang mga sumusunod.

1. Ang pasyente na kasalukuyang nagpapa-ospital na may proteksyong medikal ay kailangang manatili sa pagpapa-ospital batay sa mga probisyon ng Artikulo 33, Talata 6 ng Batas para sa mga sumusunod na dahilan at layunin.

<Mga dahilan kung bakit kailangan ang patuloy na pagpapa-ospital>

(1) Base sa resulta ng pagsusuri, napag-alaman na ang pasyente ay may kondisyon tulad ng mga sumusunod.

① Hallucinatory and delusional state (may mga halusinasyon at delusyon at nahihirapang tukuyin kung totoo ang mga ito)

② Psychomotor agitated state (Puno ng pagnanais at paghahangad, madaling ma-excite, at hirap kontrolin ang sarili)

③ Stupor state (Hirap tumugon sa mundo sa labas dahil sa matinding pagpipigil sa aktibidad na kusa at matinding pagkalito)

④ Depressive state (Depresyon, pag-iisip na negatibo, at patuloy na kawalan ng interes at kasiyahan)

⑤ Manic state (Patuloy na pagtaas ng sumpong, may pagka-aktibo at pagka-iritable)

⑥ Delirium and Deafness (mababang antas ng kaganyakan dahil sa mahina ang diwa)

⑦ Dementia state (Mababa ang kakayahang makakilala, at karaniwang nakasasagabal sa araw-araw na pamumuhay)

⑧ Residual conditions such as schizophrenia (Nahihirapang gumawa ng mga aktibidad sa araw-araw na pamumuhay dahil sa kapansanan, at nahihirapan sa pagpapasiya at paggalaw)

⑨ Iba pa ( )

(2) Napagdesisyonan na kailangang magpatuloy ang pagpapa-ospital ng pasyente dahil sa mga sumusunod na dahilan.

Dahil hindi malapatan ng sapat na lunas kapag pumupunta sa outpatient clinic, kailangang maipa--ospital upang mabigyan ng wastong pangangalaga sa kapansanan

Kailangang maipa-ospital ang pasyente upang masuri at magamot nang mabuti at masiguro ang kaligtasan

Iba pa ( )

Nasa likod ang kasunod

2. Nagpulong ang Discharge Support Committee para sa mga nagpa-ospital na may proteksyong medikal upang talakayin ang pagsusulong ng kanilang pamumuhay sa kumunidad.

3. Ang panahon ng pagpapa-ospital pagkatapos ng pagbabago ay hangggang sa petsa (bb/aa/tt) .

4. Para maibigay ang inyong pagsang-ayon sa pagkakataong ito, mangyaring punan ang mga kailangang impormasyon sa kalakip na Form ng Pagsang-ayon at ipadala ito sa ospital. (Maaari ring sumagot sa ospital sa ibang paraan na hindi gagamit ng Form, tulad ng pagtawag sa telepono, gayunpaman ay kakailanganin pa ring isumite ang Form ng Pagsang-ayon pagkatapos.)

5. Kung sa pagkakataong ito ay hindi kayo makasasang-ayon sa pagbabago, mangyaring ipaalam sa ospital sa pamamagitan ng pagtawag o iba pa ang desisyon ninyong hindi pagsang-ayon.

6. Kung sa pagkakataong ito ay hindi kayo makapagbigay ng sagot kung sang-ayon o hindi, mangyaring ipaalam sa ospital sa pamamagitan ng pagtawag o iba pa ang inyong desisyon.

Pangalan ng Ospital:

 Pangalan ng Tagapangasiwa ng Ospital:

Pangalan ng nakatalagang doktor:

Pangalan ng pangunahing doktor: (※)

(※) Isusulat lamang kung mayroon nang pangunahing doktor na nauna sa nakatalagang doktor